



Wir nehmen zur Kenntnis, dass keine zusätzlichen Fördermittel mit einer kostenneutralen Verlängerung bewilligt werden.

Ort, Datum
Unterschrift projektverantwortliche Person

Ort, Datum
Unterschrift Hochschulleitung*
Position:

Hinweis: Es müssen keine Nachweise eingereicht werden! Diese werden ggf. gesondert angefordert.

* Zeichnungsberechtigt sind gemäß der Vertretungsregelungen Ihrer Hochschule:
(Vize-)Präsident:in, (Vize-)Rektor:in, Dekan:in, Leitung der Forschungsabteilung/-referat